

念 書

- 1 年 月 日 (場所) において
(加害者) の不正行為により (被害者)
の被った保険事故について、健康保険法による保険給付を受けた場面は、私が加害者に対して有する損害賠償請求権を健康保険法第57条の規定によって、健康保険組合が給付の価格の限度において取得・行使し、かつ賠償金を受領することに意義のないことを、ここに書面をもって申し立てます。
- 2 あわせて次の事項を遵守することを誓います。
- (1) 加害者と示談を行おうとする場合は、必ず前もって健康保険組合にその内容を申し出ること。
 - (2) 加害者に白紙委任状を渡さないこと。
 - (3) 加害者側から金品を受けたときは、受領年月日、内容、金額(評価額)を漏れなく、かつ遅滞なく健康保険組合に届け出ること。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

㊟

日 立 造 船 健 康 保 険 組 合 殿

誓 約 書

加害者 住 所

氏 名

被害者 住 所

氏 名

事故発生日 年 月 日 時 分頃

事故発生場所

発生状況

- 1 上記 交通事故 のため、貴組合員（被害者）の被った災害に関する健康保険法に規定する保険給付費（治療費、傷病手当金等）については、加害者である私が責任をもって支払うことを誓約いたします。
- 2 あわせて次の事項を遵守します。
示談を行おうとする場合は、必ず前もって貴組合にその内容を申し出ます。

令和 年 月 日

誓約者 住所：

氏名：

㊞

日 立 造 船 健 康 保 険 組 合 殿